

DÉCLARATION DE CRÉANCE
à adresser au Liquidateur

Liquidateur
(Nom, adresse)

SELAS EGIDE
Maître Alix Brenac
23, rue Théophile Delcassé
09000 FOIX

Créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Mandataire du créancier
(Nom, Adresse et Référence)

Débiteur
(N°Mandat, Nom/Dénomination, Adresse)

26326
SOINS PAYS D'OLMES S.A.R.L.
19 avenue du Docteur Bernadac
09300 LAVELANET

Procédure

Date du Jugement

3 novembre 2025

Nature du Jugement

Liquidation judiciaire simplifiée

CRÉANCE DÉCLARÉE

(N.B. : Le décompte et la liste des pièces sont à joindre en annexe)

Montant déclaré

Fait à , le

Nom et qualité du signataire

requiert l'admission de sa créance pour un montant total de :

Signature (Certifiée sincère)